**DEMANDE DE CANDIDATURE**

Il/Je soussigné(e):

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** |

En qualité de représentant légal de l’entreprise:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Raison sociale:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Inscription au registre des entreprises** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numero SIRET** | | | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Numéro TVA:** | | | | | **Code NAF:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Siège social** | **Region:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Commune :** | | | **Rue:** | | | | | | | | | | | | | | | **N°:** | | | | |
| **Telephone** | | **Fax** |  | | | | | | | **e-mail** | | | | | | | | | | | | |
| **Sucursale concernée** *(si différente du siège social)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Commune** | | | **Rue** | | | | | | | | | | | | | | | **N°** | | | | |

**DEMANDE**

à participer à l’appel à candidature pour accéder au Centre de Compétences Transfrontalier

**DECLARE**

* avoir lu l’appel à candidature et en accepter toutes les conditions ;
* avoir plus de 18 ans (candidats et membres de l'équipe);
* être inscrits régulièrement au registre des entreprises d'une des chambres de commerce parmi: Corse, Ligurie, Sardaigne, Toscana (limitée aux provinces de Grosseto, Livorno, Lucca, Massa e Pisa). ;
* ne pas violer les droits de propriété intellectuelle ou industrielle de tiers ;
* relever de la définition Européenne des micro entreprises (entreprises de moins de 10 personnes et dont le chiffre d’affaire ou le total du bilan n’excède pas 2M€) selon la recommandation de la Commission Européenne du 06/05/2003 / C2003-1422 ;
* être à jour de mes obligations fiscales et sociales ;
* ne pas être en état de cessation de paiement, de liquidation, ou de cessation volontaire d'activité conformément à la législation en vigueur ;
* se conformer aux règlements de l'UE 1407/2013 et 1408/2013 du 18/12/2013 concernant l'application de l'art. 107 et 108 du Traité sur le fonctionnement de l'Union européenne à l'aide "de minimis".

**JOINDRE**

* Le formulaire de candidature complété et signé,
* La copie de la CNI en cours de validité du représentant légal de l’entreprise,
* La déclaration des « minimis ».

Date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_